

## MODULO DI ISCRIZIONE

**“SUPPORTO INDIVIDUALE ALLO STUDIO” – a.s. 2023/2024**

### DATI DELLO/A STUDENTE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

residente nel Comune di Olgiate Molgora (LC),

al seguente indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

frequentante la classe/scuola \_\_\_\_\_

dell'Istituto \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter frequentare il corso “**SUPPORTO INDIVIDUALE ALLO STUDIO**” nella seguente materia:

\_\_\_\_\_, dal momento che la votazione riportante sulle schede  
ufficiali di valutazione da parte del Corpo Docente è la seguente:  
\_\_\_\_\_.

Motivazione di partecipazione al progetto:  
\_\_\_\_\_

Firma dello studente:  
\_\_\_\_\_

### DATI DEI GENTITORI (in caso di minorenni)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in (CAP) \_\_\_\_\_ nel Comune  
di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_, al seguente indirizzo  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in (CAP) \_\_\_\_\_ nel Comune  
di \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_, al seguente indirizzo  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DI**

\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

mio/a figlio/a alla partecipazione attiva al Progetto "SUPPORTO INDIVIDUALE ALLO STUDIO, secondo gli orari successivamente comunicati dal Coordinatore del progetto. Autorizzo inoltre mio/a figlio/a a recarsi in autonomia alle lezioni che si terranno in Municipio del Comune di Olgiate Molgora ed esento lo stesso Comune dalla verifica di consegna del minore al termine delle lezioni.

Firma (leggibile dell'esercente la responsabilità genitoriale del minore)

.....; Luogo e data  
.....

**VISTO E ACCETTATO PER INTERNO IL PROGETTO "SUPPORTO INDIVIDUALE ALLO STUDIO":**

Firma dello STUDENTE:

\_\_\_\_\_

Firma del GENITORE:

\_\_\_\_\_

Firma

del

GENITORE:

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO: Attestazione ISEE**

**CONTATTI**

Cellulare dello studente per contatto per comunicazioni:

.....

E-mail dello studente:

.....

Cellulare dei genitori per contatto per comunicazioni:

.....

E-mail dei genitori:

.....